**Załącznik nr 1 do ZO WI.7021.5.17.2020**

.............................................

*pieczęć wykonawcy*

ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Kobyłka

ul. Wołomińska 1

05-230 Kobyłka

OFERTA

**dotycząca zapytania ofertowego na sprawowanie konserwacji przewodów kominowych (dymowych, spalinowych i wentylacyjnych) w budynkach komunalnych administrowanych przez Miasto Kobyłka.**

Dane wykonawcy:

nazwa: …………………………………………………………………………………………………….

adres: ……………………………………………………………………………………………………..

tel.: ………………………................. fax.: ………………………………........*(jeśli posiada)*

e-mail: ………………………………….. strona: www. …………………........*(jeśli posiada)*

NIP: ………………………………........ REGON: …………………………………

Tel. Komórkowy ………………………………………………………..

wpisany do CEIDG

W sprawach dotyczących postępowania osobą do kontaktu z zamawiającym jest:

……………………………………………………………………………………………………………

*(*imię i nazwisko, tel. komórkowy ,adres e-mail)

............................................. ...............................................................

*miejscowość, data podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

# CENA OFERTOWA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RODZAJ | Cena netto (za kwartał) | VAT (za kwartał) | Cena brutto (za kwartał) |
| 1. Budynki komunalne (poz. 1-15) |  |  |  |
| 1. Budynek użyteczności publicznej Żymirskiego 2 (poz.16) |  |  |  |
| 1. Budynek użyteczności publicznej OSP (poz. 17) |  |  |  |
| 1. Budynek Urzędu Miasta Wołomińska 1 i 3 (poz.17-18) |  |  |  |
| 1. Razem |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RODZAJ | Cena netto (za indywidualne zlecenie) | VAT (indywidualne zlecenie) | Cena brutto (indywidualne zlecenie) |
| 1. Indywidualna kontrola urządzeń (na dodatkowe zlecenie) |  |  |  |

**Cena brutto za miesięczne wykonanie zamówienia (razem poz. 1,2,3,4) : ....................................**

**słownie cena brutto: ............................................................................................................................**

**………………………. zł brutto za 3 m-c x 4 ……...=……………………… zł brutto za 12 m-cy**

**Słownie : ……………………………………………………………………… zł brutto za 12 m-cy**

Wykaz usług potwierdzających doświadczenie Oferenta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **wartość** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania** | **odbiorca** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Składając niniejszą ofertę:

1. oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje i uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. oświadczam, ze dokonałem wizji w terenie;
3. oświadczam, że zapoznałem się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych - załącznik nr 3.

............................................ ...............................................................   
 miejscowość, data podpis i pieczęć osoby upoważnionej